

настоящее время университет изучает опыт партнерских вузов в области предпринимательства, ведет переговоры с зарубежными инвесторами о создании бизнес-инкубатора, а также привлекает студентов к активному участию в конкурсах бизнес-проектов.

Подготовка будущего предпринимателя требует реализации компетентностного подхода для формирования соответствующих профессиональных, личностных и социальных компетенций (Ревин И.А., Цыбулевская Д.Л., 2015). В связи с этим на первый план выходят интерактивные методы обучения, такие как деловые игры, метод кейсов, симуляционные методы, метод проектов, метод «серьезной игры» ЛЕГО, экспериментальное и исследовательское обучение, и др. (Терещенко С.В., Загорская М.К., 2017; Tete M. et al., 2014; Muelfeld K. et al., 2017). В университете первые три из этих методов применяются, начиная с первого курса, однако они не имеют достаточной предпринимательской направленности, но, вместе с тем, обучение данному специфическому виду деятельности должны осуществлять специалисты, имеющие определенный опыт в данной области. Поэтому в настоящее время рассматривается вопрос о привлечении предпринимателей в области медицины к занятиям, внеадиторным мероприятиям, а также о внедрении программ менторства и наставничества, осуществляемых приглашенными практиками.

Таким образом, автономизация медицинских университетов в свете европейской образовательной парадигмы стимулирует внедрение интерактивных форм и методов обучения, способствующих формированию и развитию профессиональных и предпринимательских компетенций как у студентов, так и у преподавателей, что, в свою очередь, является залогом трансформации вузов в университеты следующего поколения.

БИОЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ И ИХ РОЛЬ В РАЗВИТИИ БИМЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Тиханович Н.У., Кулик С.П.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицинское знание и деятельность в современных условиях претерпевают фундаментальные изменения и выступают в качестве важнейших феноменов культуры. Медицина не только расширяет границы человеческого познания, но и становится все более технологичной. Она поднимает целый ряд сложнейших вопросов нравственно-философского, религиозного и правового характера, в том числе о допустимых границах научных исследований, о возможности вмешательства в сущностные основы человеческого бытия – рождение и смерть, начиная порой от этапов, предшествующих зачатию и, завершая посмертным существованием. Происходит коммерциализация

биомедицины и биотехнологий, создается новый рынок, новые товары, новые права собственности. Объектами коммерческого использования становятся не только живые организмы или элементы человеческого тела (гены или клетки), но и геномы целых наций, что сам человек во все большей степени становится объектом самых разнообразных научных исследований. И, чем больше на человеке концентрируется наука, и разрабатываются эффективные средства воздействия на него, тем больше возрастают элементы риска и опасности для человека [1]. Моральные императивы современной биомедицины радикально преобразовывают основополагающие принципы «Клятвы Гиппократата», которая на протяжении всего существования медицины, как науки, в ее современном понимании, являлась образцом врачебного морального сознания. Человеку приходится делать непростой и чрезвычайно ответственный выбор, который определяет судьбу либо его самого, либо его родных. В связи с этим вопрос о нравственности знания и его практического применения встает с небывалой остротой. Связь научности и нравственности – одно из условий существования и выживания современной цивилизации.

В этих условиях важным компонентом формирования мировоззрения будущих врачей и провизоров стало включение в учебные планы дисциплин «Биомедицинская этика и коммуникации в здравоохранении» и «Биофармацевтическая этика». Медицина и фармация оперируют сегодня такими средствами и возможностями, которые могут быть направлены как на благо, так и во вред не только конкретному человеку, но и человеческому роду в целом, как на биологическом, так и на социальном уровнях. Это существенно актуализирует проблему гуманитарной и социальной экспертизы биомедицинского знания и деятельности [2, 16-18]. Новые тенденции в медицине и фармации связаны сегодня не столько с лечением, сколько с управлением человеческой жизнью. Врач и провизор располагают средствами, с помощью которых осуществляется значительный контроль над рождаемостью, жизнью и смертью, человеческой психикой. Действия врача и провизора способны влиять на демографию и экономику, право и мораль. Утрата или отказ от моральных оснований медицинской и фармацевтической деятельности как никогда опасны сегодня в условиях распространения в обществе этического нигилизма, который непосредственно связан с обесцениванием традиционных человеческих ценностей. Человек в современном мире оказывается в такой ситуации, когда границы его бытия расплывчаты, нуждается в биоэтических знаниях, биоэтическом просвещении и консультировании, профессиональной помощи, оказавшись перед моральным выбором. Биоэтическое образование необходимо не только для специалистов (врачей, медицинского персонала, биологов, философов, юристов), но и должно стать составляющей общего образования. Например, в Республике Беларусь очень небольшое количество живых доноров, в прошлом году они составили около семи процентов, в то время как в европейских странах уровень живого донорства от 20 до 40 процентов. И дело не только в законодательстве, которое на данный момент ограничивает круг живых доноров только родственникам

первой линии, но и в недостаточном просвещении людей, отсутствии знаний в этой сфере.

В решении этой проблемы весьма значимый вклад вносят этические комитеты. Этические комитеты (в ряде случаев комитеты по биоэтике) в современных условиях являются важнейшей структурой для соблюдения различных нормативных актов, принятых на международном уровне в области биоэтики. Несмотря на то, что этические комитеты получили повсеместное распространение относительно недавно, но их сущность и предназначение уже четко определяются: «Этические комитеты (комиссии) – ...аналитически-консультативные, а в отдельных случаях и контролирующие органы, призванные вырабатывать нравственные правила функционирования... исследовательских и медицинских учреждений, а также давать этическую экспертизу и рекомендации по конфликтным ситуациям, возникающим в биомедицинских исследованиях и медицинской практике» [3].

Методологическими основаниями деятельности национальных этических комитетов выступают теоретические ориентиры – биомедицинская этика и международные документы по общественному контролю над соблюдением прав человека в соответствии с Хельсинкской декларацией и Международной хартией прав человека.

В 2006 году при Министерстве здравоохранения Республики Беларусь создан Национальный комитет по биоэтике (НКБЭ), который осуществляет общественный контроль над соблюдением этических норм и правил при выполнении работ, связанных с использованием человека и животных в экспериментах и клинических исследованиях, соблюдение прав и свобод человека при использовании в отношении его современных достижений науки, проведении образовательной, лечебно-профилактической и иной деятельности. НКБЭ независим в своих оценках, советах и решениях; он играет рекомендательную роль и не принимает юридических решений. НКБЭ активно сотрудничает с законодательными и исполнительными органами страны, общественными организациями. Среди комплекса задач, решаемых НКБЭ не только анализ и обсуждение сложных моральных проблем, связанных с достижениями науки и техники, но и выработка предложений, касающихся законодательной помощи в создании, регуляция и координация деятельности этических комитетов разных уровней, обучение членов этических комитетов, повышение уровня непрерывного этического образования специалистов-медиков, от университетской подготовки до повышения квалификации. Важной частью деятельности этических комитетов является пропаганда здорового образа, информирование населения о проблемах и достижениях в сфере биоэтики.

В Республике Беларусь сегодня существуют различные виды комитетов по биоэтике (этические комитеты, комиссии по этике, ассоциации и т.п., функционирующие на разных уровнях). Все они осуществляют определенные специфические функции и, в то же время, обнаруживают точки соприкосновения в решении биоэтических дилемм, возникающих в различных

областях биомедицинских и биофармацевтических исследований и практическом здравоохранении.

Литература

1. Этическая экспертиза биомедицинских исследований в государствах-участниках СНГ (социальные и культурные аспекты). – СПб.: Феникс, 2007. – 408 с.
2. Кулик, С.П. Методология социальной оценки биомедицины в контексте биоэтики // Социальная биоэтика сквозь призму глобальной биоэтики / Под ред. канд. филос. наук, проф. Т.В. Мишаткиной, д-ра биол. наук, проф. С.Б. Мельнова. – Минск: ИВЦ Минфина, 2018. – 518 с.
3. Этика: Энциклопедический словарь. — М.: Гардарики, 2001. – С. 598.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НА ОСНОВЕ МОДЕЛИ «УНИВЕРСИТЕТ 3.0»

Федчук О.А., Семёнова Н.Н., Цыбульская Е.В.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В условиях реформирования экономики, перехода к шестому техническому укладу особую значимость приобретают инновационные разработки во всех сферах функционирования и развития общества, в том числе и в сфере здравоохранения.

В условиях формирующейся экономики знаний в мире постепенно изменяются основы и структура мирового производства, увеличивается удельный вес высокотехнологичной продукции и нематериальных активов.

Стратегия Республики Беларусь в сфере интеллектуальной собственности в качестве одной из задач государственной политики предусматривает совершенствование работы в области управления интеллектуальной собственностью на ведомственном (отраслевом) уровне, в учреждениях науки и образования. В целях развития инновационной составляющей экономики необходимо усиление взаимодействия государственного и частного капитала, а также университетских и научно-исследовательских структур с промышленностью и бизнесом, в особенности с малым и средним бизнесом, дальнейшее развитие условий и стимулов для создания и использования объектов интеллектуальной собственности [1].

В этой связи возрастает роль учреждений высшего медицинского образования, которым в современных условиях наряду с привычными функциями – образовательной, научно-исследовательской, учебно-методической, организационно-воспитательной, вменяется выполнение и следующих задач: подготовка грамотных и творчески мыслящих специалистов, способных к самостоятельному и ответственному принятию решений, готовых работать в динамично изменяющихся условиях, способных генерировать, выявлять и внедрять охраноспособные интеллектуальные инновации.

Указанные факторы определяют важнейшие векторы модернизации образования, в качестве которых рассматриваются научное обоснование и